



1.4.13.1. Privola za prikupljanje osobnih podataka

Poštovana / Poštovani,

nadajući se da završetkom studija neće prestati Vaš kontakt sa Sveučilištem, molimo da ispunite ovaj obrazac, predate ga u Tajništvo ili Referadu prije obrane diplomskog rada i pomognete nam u nastojanju da unaprijedimo kvalitetu studija koji se izvode na Sveučilištu u Zadru.

IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI (PRIVOLA) ZA PRIKUPLJANJE OSOBNIH PODATAKA

Ime i prezime studenta/ice: _____

JMBAG: _____

Naziv završenog diplomskog ili integriranog studija: _____

Datum završetka studija: _____

Adresa stanovanja: _____

Kontakt broj mob: _____

Kontakt e-mail: _____

(upisati e-mail koji nije na unizd.hr domeni!)

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da voditelj obrade osobnih podataka, Sveučilište u Zadru,

☐ *može*

☐ *ne može*

koristiti moje osobne podatke u svrhu kontaktiranja za potrebe provedbe istraživanja s ciljem unaprjeđivanja kvalitete studijskih programa koji se izvode na Sveučilištu u Zadru.

Suglasnost/privolu dajem dobrovoljno s mogućnošću da istu bez pojašnjenja povučem u bilo koje vrijeme.

Potpis davatelja/ice privole: _____

Zadar, _____

(upisati datum)

Ispunjeni obrazac molimo prije obrane diplomskog rada predajte u tajništvo Odjela (za studente jednopredmetnih studija) ili Referadu (za studente dvopredmetnih studija).

Hvala!

URED ZA KVALITETU